F 62
224

801-16
2647

КЪ ВОПРОСУ

ОБЪ

ОРГАНОТЕРАПІИ

И

СПЕРМИНѢ ПЕЛЯ

(SPERMINUM-POEHL).

ЛЕЙБЪ-МЕДИКА ЕГО ВЕЛИЧЕСТВА

Д-ра мед. Г. И. Гиршъ.

САНКТПЕТЕРБУРГЪ.
ТИПОГРАФІЯ ИМПЕРАТОРСКОЙ АКАДЕМІИ НАУКЪ.
Вас. Остр., 9 лин., № 12.
1907.

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МУЗЕЙ * РУМЯНЦОВ. МУЗЕЙ
БИБЛІОТЕКА

Корвало абгицеки

2007336789

Отдѣльный оттискъ изъ «Журнала Медицинской Химіи и Фармаціи». 1897. № 17.

Къ вопросу объ органотерапіи и сперминѣ Пеля (Sperminum-Poehl) [1].

ЛЕЙБЪ-МЕДИКА ЕГО ВЕЛИЧЕСТВА
Д-ра мед. Г. И. Гиршъ.

Значеніе органотерапіи за послѣднее время выяснено до извѣстной степени, хотя почти исключительно эмпирическимъ путемъ; научная же разработка этого метода лѣченія станетъ возможной лишь тогда, когда будутъ изолированы въ химически чистомъ видѣ дѣйствующія на-

отд. рвсная

КНИГА ИМЕЕТ:

Печатн. листов	Выпуск	В перепл. един. соедин. №№ вып.	Таблиц	Карт	Иллюстр.	Служебн. №№	Описка и бирликовый №№	193 г.
3								

р 29 88
384

Отдѣ

Къ вопросу объ органотерапіи и сперминѣ Пеля (Sperminum-Poehl) [1]).

ЛЕЙБЪ-МЕДИКА ЕГО ВЕЛИЧЕСТВА
Д-ра мед. Г. И. Гиршъ.

Значеніе органотерапіи за послѣднее время выяснено до извѣстной степени, хотя почти исключительно эмпирическимъ путемъ; научная же разработка этого метода лѣченія станетъ возможной лишь тогда, когда будутъ изолированы въ химически чистомъ видѣ дѣйствующія начала отдѣльныхъ органовъ. Оцѣнивъ путемъ клиническаго наблюденія значеніе ихъ въ терапіи, возможно будетъ установить и точныя показанія для примѣненія этихъ средствъ.

Повидимому, только этимъ путемъ и возможно пролить свѣтъ науки на темную область современной эмпирической органо-

1) Изъ Современной Мед. и Гигіены 1897 г. февраль.

терапіи. Если мы и можемъ указать на цѣлый рядъ благопріятныхъ результатовъ, достигнутыхъ органотерапіей, мы все же еще не въ состояніи сказать съ увѣренностью, какой составной части употребленнаго органа слѣдуетъ приписать результатъ, полученный въ каждомъ отдѣльномъ случаѣ. Напротивъ, невольно задаешься вопросомъ, не введены ли въ больной организмъ одновременно съ цѣлебнымъ началомъ и такія вещества, которыя могутъ мѣшать или даже вредить нормальному обмѣну? Послѣднее предположеніе мнѣ кажется весьма близкимъ къ истинѣ по отношенію къ яичковой вытяжкѣ Brown-Séquard'a, хотя Brown-Séquard и на самомъ себѣ, и на большомъ числѣ паціентовъ констатировалъ блестящіе результаты при подкожномъ впрыскиваніи своей эмульсіи. Поэтому позволю себѣ выразить надежду, что путемъ дальнѣйшихъ физіолого-химическихъ изслѣдованій и эти пока темныя стороны органотерапіи получатъ надлежащее освѣщеніе.

Заслуга первыхъ изслѣдованій въ этомъ направленіи принадлежитъ проф. Пелю, которому удалось изолировать сперминъ[2]). Изслѣдованія этого ученаго показали, что всѣ безъ исключенія органы, до сихъ поръ примѣняемые въ терапіи, содержатъ общую имъ всѣмъ составную часть — сперминъ[3]).

Сперминъ въ организмѣ играетъ роль физіолого-химическаго фермента тканеваго дыханія, а путемъ катализа можетъ и внѣ организма вызывать процессы окисленія[4]). Существованіе подобнаго фермента тканеваго дыханія или интраорганнаго окисленія уже раньше предполагалось Traube и Armand Gautier[5]).

---

2) Д. И. Менделѣевъ. Врачъ 1890, стр. 1016.

3) А. Пель. Врачъ 1892 г., № 21. — Deutsche Med. Wochenschrift № 49.

4) Poehl. Compt. rend. des séances de l'Académie des sciences. Paris. 11 Iuillet 1892, 10 octobre 1892, 20 mars 1893; V съѣздъ русскихъ врачей въ память Пирогова, физіологич. секція, засѣд. 30 декабря 1893.

5) Armand Gautier, Cours de chemie, tt. 3. Paris 1892.

Schmiedeberg[6]) назвалъ его histozym'омъ, и только проф. Пелю удалось изолировать его въ видѣ спермина. Сперминъ, повидимому, дѣйствительно представляетъ одно изъ существенныхъ средствъ организма, направленныхъ противъ накопленія продуктовъ распада въ тканяхъ, а слѣдовательно, и противъ разныхъ видовъ аутоинтоксикаціи.

Я имѣю въ виду сообщить свои наблюденія надъ нѣсколькими случаями изъ моей практики, въ которыхъ лѣченіе посредствомъ Sperminum-Poehl дало поразительно благопріятные результаты. Въ моей казуистикѣ дѣло идетъ о совершенно разнородныхъ заболѣваніяхъ, патологическая картина которыхъ никакихъ общихъ чертъ не содержитъ, а именно: о сильной степени анэміи, tabes dorsalis и одномъ случаѣ Endarteritis obliterans; на дѣлѣ же при всѣхъ этихъ страданіяхъ наблюдается общая имъ физіолого-химическая аномалія,

6) Schmiedeberg. Arch. f. experiment. Pathol. & Pharmacol., Jahrgang 14, 1871, pag. 288—312, & pag. 379—392.

хотя и выраженная въ различной степени. При анэміи пониженіе интраорганнаго окисленія вполнѣ очевидно, такъ что на него a priori можно указать, какъ на существенный факторъ, ибо анэмія характеризуется уменьшеннымъ содержаніемъ гемоглобина въ крови. Лабораторнымъ опытомъ проф. Пель доказалъ, что гемоглобинъ крови, потерявшій способность играть роль переносчика кислорода вслѣдъ за введеніемъ въ кровь окиси углерода, хлороформа и др. веществъ, вновь пріобрѣтаетъ эту способность, лишь только къ крови прибавлено малѣйшее количество спермина[7]). Уже этотъ способъ самъ по себѣ говоритъ въ пользу терапевтическаго примѣненія спермина при анэміи. Терапевтическое дѣйствіе спермина сопровождается рядомъ измѣненій въ составѣ мочи, указывающихъ на повышеніе энер-

7) Пель. Mélanges physiques et chemiques tirés du Bulletin de l'Academie Impériale des Sciences de St.-Pétersbourg. T. XIII 22 апрѣля 1892. Записки Импер. академіи наукъ, т. LXXI. Прил. № 2.

гіи окислительныхъ процессовъ въ организмѣ[8]). Обратимъ вниманіе на то, какъ по новѣйшимъ воззрѣніямъ объясняется дѣйствіе желѣза и мышьяка при анэміи. Оказывается, что препараты желѣза и мышьяка всѣ вызываютъ лейкоцитозъ (химіотаксисъ). За этимъ лейкоцитозомъ слѣдуетъ лейколизъ, т. е. разрушеніе бѣлыхъ кровяныхъ шариковъ, при чемъ образуется дѣятельный (активный) сперминъ[9]). Такимъ образомъ благодѣтельное вліяніе препаратовъ желѣза и мышьяка при анэміи повидимому основано на повышенной выработкѣ спермина въ организмѣ. Однако лейколизъ не во всѣхъ случаяхъ и не безусловно ведетъ къ образованію активнаго спермина въ организмѣ, такъ какъ активный сперминъ образуется только при нормальной щелочности крови; при пониженіи же щелочности крови онъ превращается въ недѣятельный фосфатъ спермина (кристаллы Charcot-Leyden'a). По новѣйшимъ изслѣдованіямъ Senator'a[10]), Loewy и Richter'a[11]), сперминъ имѣетъ существенное вліяніе на щелочность крови: оказывается, что вскорѣ послѣ введенія спермина щелочность крови повышается, т. е. приводится къ нормѣ. Этимъ и объясняется тотъ фактъ, что комбинированное употребленіе спермина и желѣза часто приводитъ къ поразительно хорошимъ результатамъ въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ лѣченіе одними только препаратами желѣза приноситъ лишь мало пользы.

8) Пель. Журн. Мед. Хим. и Фарм. 1894, № 2 и 3. Ztschr. f. klin. Med. Bd. 24. Heft I & 2. — Deutsche Medic. Wochenschr. 1895. № 30.

9) Пель. Врачъ 1894. № 49 и 51. — Bubis. Therapeut. Monatschr. 1896. № 1 & 2. — Poehl. Deutsch. Medicin. Wochenschr. 1895. № 6. — Подвысоцкій. Общ. Патологія 1894.

Большая часть нервныхъ страданій, безъ сомнѣнія, сводится къ нарушенію нормальнаго теченія обмѣна въ организмѣ. Задержка въ нервной ткани продуктовъ регрессивнаго метаморфоза, нормально удаляемыхъ изъ нея, служитъ пре-

10) Senator. Semaine médicale 1895. № 28.

11) Loewy & Richter, Deutsche Medicin. Wochenschr. 1895. № 15.

пятствіемъ для правильной ея функціи [12]). Когда же мы усиливаемъ внутриорганное окисленіе введеніемъ спермина, назначенные къ выведенію продукты обмѣна, обременяющіе собой нервную систему, переходятъ въ кругъ циркуляціи соковъ въ видѣ окисленныхъ, а слѣдовательно, и растворимыхъ соединеній, и такимъ образомъ легко удаляются изъ организма. Такимъ путемъ нервная ткань, освобожденная отъ обременявшихъ ее вредныхъ элементовъ, вновь становится способной къ нормальной дѣятельности [13]).

---

12) Krafft-Ebing. Nervosität & neurasthenische Zustände. Wien 1895. Pag. 39 & 160. — Въ пользу этого взгляда говоритъ то обстоятельство, что произведенныя проф. Пелемъ систематическія опредѣленія лейкомаиновъ въ мочѣ эпилептиковъ дали слѣдующіе результаты: припадокъ всегда наступаетъ послѣ того, какъ была замѣчена максимальная задержка лейкомаиновъ въ организмѣ, т. е. минимальное появленіе ихъ въ мочѣ. Для наблюденій выбирались только случаи съ свободными промежутками продолжительностью около одной недѣли.

13) Пель. Съѣздъ естествоисп. и врачей въ

Я только что указывалъ на то, что при анэміи и при tabes, несмотря на различіе клинической картины, сущность заболѣванія, по крайней мѣрѣ отчасти, сводится къ одному общему фактору, а именно къ пониженію внутриорганнаго окисленія. Д-ръ Вербицкій въ клиникѣ проф. Л. В. Попова [14]) констатировалъ весьма благопріятное вліяніе спермина на разстройство чувствительности у табетиковъ; подобное же дѣйствіе спермина я наблюдалъ и у одного товарища, страдающаго tabes'омъ. Анализы мочи у табетиковъ показали, что коэффиціентъ окисленія мочи существенно повышался послѣ употребленія спермина [15]). Итакъ, мы видимъ, что и при

Нюренбергѣ. Berlin. Klin. Wochenschr. 1893. № 36; Société nationale de Médicine de Lyon 18 avril 1894, Lyon Médicale 1894. № 18. — Armand-Gautier, Les toxines microbiennes et animales 1896. Pag. 282—286; 358—361; 475—477.

14) Вербицкій, Ж. Мед. Хим. и Фарм. 1894, стр. 404—421.

15) Пель, Записки Имп. Акад. Наукъ, т. 71, прил. 2 и Журн. Мед. Хим. и Фарм. 1894, стр. 140—197.

анэміи, и при спинной сухоткѣ важную роль играетъ факторъ, общій обоимъ страданіямъ,—пониженіе внутриорганнаго окисленія [16]).

Казуистика.

Анэмія.

Госпожа Л. С., 24 лѣтъ, постоянно пользовалась весьма хорошимъ здоровьемъ и большую часть жизни провела въ своемъ Тамбовскомъ имѣніи, слѣдовательно всегда дышала деревенскимъ воздухомъ. Менструаціи, начавшіяся на 15 году, всегда появлялись довольно правильно, за послѣдніе же годы липь въ скудномъ количествѣ и весьма блѣдно окрашены. Въ іюнѣ 1893 г. паціентка явилась ко мнѣ въ первый разъ. Уже внѣшній видъ ея указывалъ на ясно выраженную анэмію; окраска кожи и слизистыхъ оболочекъ поразительно блѣдная, пульсъ ускоренный, мало резистентный, первый тонъ сердца сопровождался легкимъ анэмическимъ шумомъ. Легкія здоровы. Аппетитъ плохой, отвращеніе къ мясной пищѣ, вялый стулъ. Только сонъ очень хорошъ.

16) Pentzoldt & Stintzing. Handb. f. d. speciell. Therapie inner. Krankh. 8. P 357—365.

Относительно выбора пищи я въ началѣ вполнѣ сообразовался съ желаніями паціентки; въ подобныхъ случаяхъ я обыкновенно разрѣшаю употребленіе всякаго рода кислой и соленой пищи, при томъ же я назначилъ извѣстныя pilul. Blaudi.*)

Мѣсяца черезъ полтора паціентка поправилась довольно значительно; она имѣла лучшій видъ, слизистыя оболочки были окрашены интенсивнѣй, организмъ сталъ болѣе устойчивымъ, физически и душевно.

Въ этомъ состояніи паціентка покинула Петербургъ и вернулась въ деревню, гдѣ она нѣсколько времени еще продолжала принимать прописанныя ей пилюли, а затѣмъ прекратила всякое лѣченіе.

Зимой 1894—1895 г. она вновь явилась

*) Въ послѣднее время pilulae Blaudi и вообще препараты желѣза съ успѣхомъ замѣняются пилюлями *гемоглобина Пеля* (Haemoglobinum-Poehl, по 5 пилюль 3 р. въ день). — *Примѣч. Редакціи.*

ко мнѣ, но на этотъ разъ въ положительно жалкомъ состояніи. Анэмія достигла еще болѣе сильной степени, чѣмъ при первомъ посѣщеніи пацієнтки: она не была въ состояніи нѣсколько скорѣй пройти ста шаговъ по ровной дорогѣ, безъ того, чтобы не появилась при этомъ сильнѣйшая одышка; о возможности какой либо дѣятельности не было и рѣчи.

Я вновь назначилъ ей упомянутыя выше пилюли, прибавивъ, на сей разъ, по 20 капель Essent. Spermini-Poehl съ Vichy, 2 раза въ день. Я долженъ сознаться, что врядъ ли когда либо мнѣ приходилось видѣть при хронической болѣзни столь благодѣтельное дѣйствіе терапевтическихъ мѣръ, какъ въ данномъ случаѣ: уже по прошествіи трехъ недѣль наступила перемѣна, которой не ожидали ни я, ни сама пацієнтка. Не бывъ до того времени въ состояніи пройти быстро ста шаговъ по ровной дорогѣ безъ одышки и головокруженія, она теперь безъ затрудненія поднималась по лѣстницѣ въ 90 ступеней. Само собой разумѣется, что лѣченіе безъ

измѣненій было продолжено еще на мѣсяцъ; хотя оно затѣмъ было оставлено, я тѣмъ не менѣе прошлымъ лѣтомъ имѣлъ случай убѣдиться въ томъ, что наступившая разъ перемѣна къ лучшему въ состояніи моей пацієнтки оказалась стойкой; въ настоящее время она пользуется вполнѣ удовлетворительнымъ здоровьемъ.

Госпожа З., 17 лѣтъ; рѣзкая анэмія, блѣдность кожныхъ покрововъ и слизистыхъ оболочекъ. Частые приступы мигрени съ головокруженіемъ. Весьма плохой аппетитъ и вялый стулъ. Органы грудной полости ничего ненормальнаго не представляютъ. Менструація правильна, но весьма скудна и часто сопровождается сильными маточными коликами. Также и въ этомъ случаѣ я ранѣе уже примѣнялъ сѣрнокислое желѣзо съ углекислымъ каліемъ, (Pil. Blaudi) причемъ однако рѣзкаго улучшенія въ состояніи больной не наступало. Лишь послѣ того, какъ я и въ этомъ случаѣ назначилъ вмѣстѣ съ желѣзными пилюлями Essent. Spermini-Poehl, по 20 капель 2 раза въ день, сперва наступило улучшеніе само-

чувствія, а затѣмъ констатировано объективно замѣтное улучшеніе, державшееся и послѣ прекращенія лѣченія. Слизистыя оболочки окрасились, пульсъ сталъ болѣе полный, питаніе улучшилось, а приступы мигрени прекратились.

Въ двухъ подобныхъ случаяхъ я имѣлъ возможность констатировать у молодыхъ дѣвушекъ благопріятное вліяніе комбинированнаго лѣченія желѣзомъ и сперминомъ. Не хочу однако обойти молчаніемъ и тотъ фактъ, что въ нѣкоторыхъ случаяхъ при совершенно тождественной терапіи не удалось достичь такихъ благопріятныхъ результатовъ. Не берусь представить научное объясненіе этихъ терапевтическихъ успѣховъ. Являются ли они результатомъ увеличенія энергіи процессовъ внутриорганнаго окисленія, какъ утверждаетъ проф. Пель, или послѣдствіемъ вліянія спермина на иннервацію всѣхъ физіологическихъ функцій организма, этого я рѣшить не берусь; окончательное рѣшеніе подобныхъ вопросовъ и не составляетъ задачи врача-практика.

Въ томъ, что Sperminum-Poehl во всякомъ случаѣ имѣетъ тонизирующее и регуляторное вліяніе на всѣ физіологическіе процессы въ организмѣ, я имѣлъ еще случай убѣдиться у паціента, графа Г. 91 года, котораго я пользую въ теченіе 30 лѣтъ.

Несмотря на относительную бодрость, паціентъ сталъ жаловаться на крайнюю слабость въ нижнихъ конечностяхъ; хотя въ сердцѣ и не замѣчалось ненормальныхъ шумовъ, сокращенія его были крайне аритмичны, притомъ весьма часто появлялись головокруженія, представлявшія безъ сомнѣнія симптомы склероза мозговыхъ артерій. Я назначилъ ему Essent. Spermini Poehl, по 2 пріема въ день, которую паціентъ принимаетъ регулярно въ продолженіи цѣлаго года, безъ того, чтобы я въ настоящее время особенно настаивалъ на этомъ; не дожидаясь моего вопроса, паціентъ при каждомъ посѣщеніи повторяетъ: «Эти капли сдѣлали мнѣ безконечно много добра; чувствую большую перемѣну съ тѣхъ поръ, какъ сталъ ихъ принимать — ноги окрѣпли, самочувствіе гораздо луч-

ше». Приступы головокруженія стали появляться рѣже, также и аритмія сердца. Этотъ паціентъ во всякомъ случаѣ представляетъ рѣдкое явленіе: несмотря на свои 91 слишкомъ лѣтъ, онъ еще находится на службѣ, исполняетъ всѣ свои обязанности, посѣщаетъ театръ и живо интересуется всѣми политическими и общественными вопросами.

Tabes.

Въ ноябрѣ 1893 г. ко мнѣ обратился за врачебнымъ совѣтомъ егерь Императорской Охоты Бар., 37 лѣтъ отъ роду, сложенія средняго, и представлялъ ясно выраженную картину атактической параплегіи нижнихъ конечностей. Онъ съ молодости пользовался хорошимъ здоровьемъ, тяжелыхъ заболѣваній не переносилъ, никогда не страдалъ какой-либо формой сифилиса, отрицаетъ экцессы in Baccho & in Venere, а также и какіе либо травматическіе инсульты. Если бы появленію параплегіи предшествовало какое-либо острое

инфекціонное заболѣваніе, то можно было бы заподозрить въ данномъ случаѣ истерическую параплегію; однако и этотъ этіологическій моментъ рѣшительно исключается, и на основаніи подробнаго изслѣдованія паціента я долженъ былъ остановиться на томъ предположеніи, что въ данномъ случаѣ дѣло идетъ о пораженіи боковыхъ столбовъ спинного мозга, по близости отъ сѣраго вещества, въ поясничной его части.

Прошло уже больше года съ тѣхъ поръ, какъ паціентъ началъ страдать своеобразнымъ разстройствомъ чувствительности; такъ ему казалось, при лежаніи въ постели, будто все тѣло его приподнимается, причемъ являлись иногда стрѣляющія боли въ нижнихъ конечностяхъ и больной жаловался на тягостное чувство опоясыванія. Уже къ концу 1892 г. въ нижнихъ конечностяхъ появилась слабость, которая увеличивалась довольно быстро и менѣе чѣмъ въ годъ превратилась въ атактическую параплегію. Побывавъ въ здѣшней клиникѣ и въ разныхъ другихъ

больницахъ, гдѣ онъ безъ всякаго успѣха лѣчился электричествомъ, подвѣшиваніемъ, гидротерапіей и разными внутренними средствами, паціентъ явился ко мнѣ въ слѣдующемъ состояніи: Блѣдность кожи, угнетенный видъ; можетъ держаться на ногахъ только при помощи палки; съ трудомъ передвигается, опираясь на палку и широко разставивъ ноги, причемъ замѣчается характерная атактическая походка. Съ закрытыми глазами не въ состояніи держаться на ногахъ безъ помощи палки, а тѣмъ болѣе не можетъ стоять на одной ногѣ. Рефлексы на нижнихъ конечностяхъ исчезли почти совершенно, чувствительность казалась вполнѣ сохранившейся. Со стороны кишечника парэтическія явленія были не столь рѣзко выражены, какъ со стороны пузыря и m. detrusor: опорожненіе пузыря совершалось вяло и съ перерывами. Органы грудной полости отклоненій отъ нормы не представляли.

Я предложилъ паціенту испробовать подкожныя инъекціи Spermini-Poehl. Уже послѣ 8 или 10 инъекцій, которыя производились ежедневно, паціентъ съ радостью заявилъ объ ихъ хорошемъ дѣйствіи; больной указывалъ на значительное улучшеніе самочувствія и увѣрялъ, что въ состояніи ходить съ большей увѣренностью и лучшей координаціей. Въ виду полученнаго результата, я рѣшилъ продолжать лѣченіе сперминомъ и сдѣлалъ паціенту около 90 инъекцій, причемъ считаю нужнымъ замѣтить, что кромѣ спермина я не употреблялъ никакого другого лѣкарства. Окончательный результатъ получился вполнѣ удовлетворительный; паціентъ сталъ не только свободно ходить безъ помощи палки, но былъ въ состояніи исполнять свои обязанности при Императорской охотѣ; функціи кишечника и пузыря вернулись къ нормѣ, рефлексы однако возстановились только отчасти. Когда онъ мнѣ вновь представился въ ноябрѣ прошлаго года, я ему вновь посовѣтовалъ дѣлать инъекціи спермина по 2 раза въ недѣлю (всего 20), такъ какъ онъ всетаки не вернулся къ нормальному состоянію. Такъ, напр., онъ и теперь еще весьма ско-

ро начинаетъ пошатываться при попыткѣ стоять съ закрытыми глазами; онъ не въ состояніи быстро бѣгать и ѣздить верхомъ. Итакъ, въ данномъ случаѣ мы имѣли дѣло главнымъ образомъ съ разстройствомъ моторнаго аппарата, такъ какъ не наблюдалось ни гиперэстезіи, ни анэстезіи, а являлись только изрѣдка стрѣляющія боли въ нижнихъ конечностяхъ.

Въ другомъ случаѣ мнѣ пришлось наблюдать благодѣтельное дѣйствіе подкожныхъ инъекцій спермина на весьма тяжелыя невральгическія явленія у одного товарища В., болѣе шести лѣтъ страдающаго атактической параплегіей. Коллега уже шесть лѣтъ страдалъ атактической параплегіей, развившейся исподволь, когда я увидѣлъ его въ первый разъ полтора года тому назадъ. Разумѣется, больнымъ были испробованы всевозможные методы лѣченія и курорты, однако безъ всякаго успѣха, такъ что я засталъ его вполнѣ примирившимся со своей участью и не питавшимъ никакой надежды на какое-либо улучшеніе. Онъ жаловался на сильныя

невральгическія боли въ нижнихъ конечностяхъ, тяжесть въ головѣ, безсонницу и отвратительное самочувствіе. Я предложилъ подкожныя инъекціи Spermini-Poehl, присовокупивъ настойчивую просьбу, не поддаваться обманчивымъ субъективнымъ ощущеніямъ, и сообщать мнѣ объ успѣхѣ или неуспѣхѣ лѣченія лишь въ томъ случаѣ, когда проявится несомнѣнное дѣйствіе, въ смыслѣ улучшенія или ухудшенія. Уже послѣ 12 инъекцій, особенно же послѣ окончанія курса лѣченія въ 40 инъекцій, паціентъ лично заявилъ мнѣ слѣдующее: «Изъ всѣхъ способовъ и лѣкарствъ, которые я примѣнялъ за эти годы, ни одно не дало мнѣ такого облегченія, какъ инъекціи спермина. Невральгическія боли ослабли до такой степени, что я сталъ другимъ человѣкомъ. Голова свободна, самочувствіе несравненно лучше, чѣмъ прежде; чувствую себя тверже на ногахъ и вновь способенъ къ умственному труду. Въ смыслѣ же улучшенія координаціи движеній замѣтнаго результата не достигнуто».

Нѣсколько дней назадъ я вновь посѣтилъ коллегу, чтобы лично убѣдиться, насколько сохранился эффектъ 40 инъекцій, сдѣланныхъ полтора года тому назадъ. Я засталъ паціента въ отличномъ настроеніи, и онъ буквально повторилъ все, что я сейчасъ сообщалъ, о благодѣтельномъ дѣйствіи инъекцій спермина.

Endarteritis obliterans.

Пасторъ Георгъ К., родился въ 1850 году, крѣпкаго сложенія; съ іюля 1887 г., слѣдовательно на 37 году своей жизни, сталъ страдать заболѣваніемъ сосудовъ лѣвой голени и стопы. Болѣзнь, сопровождаемая сильнѣйшими болями и отечною опухолью, до 12 декабря 1889 года развилась настолько, что наступило сухое омертвѣніе большого пальца стопы, вслѣдствіе чего проф. Валемъ было произведено отнятіе стопы по способу Пирогова. Однако надежда на успѣхъ операціи не оправдалась, и 15 января 1890 года

пришлось ампутировать голень по способу Gritti.

Въ обоихъ случаяхъ было достигнуто заживленіе операціонной раны первичнымъ натяженіемъ. Уже 15 ноября 1890 года настала необходимость произвести ту же операцію по Gritti и на правой голени, такъ какъ эндартеритъ, доходившій до полной облитераціи сосудовъ, здѣсь развился совершенно такъ-же, какъ и на лѣвой ногѣ, пока наконецъ и здѣсь омертвѣніе большого пальца не указало безусловно на неизбѣжность ампутаціи, которая и была произведена проф. Zöge въ указанный нами выше день. И эта операціонная рана зажила per primam intentionem. Лѣтомъ 1893 года въ лѣвомъ предплечіи появились хорошо знакомые паціенту симптомы эндартерита, развиваясь совершенно такъ-же, какъ въ нижнихъ конечностяхъ. Появилась припухлость предплечія и жестокія боли, постоянно усиливавшіяся; исчезъ сперва пульсъ въ a. radialis, а затѣмъ и въ ulnaris: въ тоже время замѣчалась викарная пульсація на опух-

шей тыльной поверхности руки. Съ августа 1894 года на 4 пальцѣ и мизинцѣ появилась сухая гангрена, причемъ боли усилились до такой степени, что пацiентъ въ январѣ 1895 года рѣшился вновь подвергнуться операціи. 19 января 1895 года предполагалось произвести вылущеніе 4 пальца руки.

Все было приготовлено для операціи, инструменты лежали на готовѣ, хотѣли приступить къ экзартикуляціи. Тогда жена пацiента обратилась къ врачамъ, умоляя ихъ отложить операцію, если къ тому есть хоть малѣйшая возможность. Просьба эта была исполнена, въ надеждѣ, что пацiентъ будетъ въ силахъ выносить и впредь ужасную боль. Въ этотъ день пацiентъ въ первый разъ сталъ принимать Essentiam Spermini-Poehl. Одновременно ему давался и фенацетинъ, который онъ употреблялъ и до этого, въ уменьшенной дозѣ. Уже около средины февраля можно было констатировать замѣтное улучшеніе въ состояніи больного. Боли значительно ослабли, а въ теченіе лѣта и вовсе прекра-

тились; наступила остановка гангренознаго процесса, омертвѣвшія ткани понемногу отдѣлились, подъ ними появилась здоровая кожа. Ноготь 4 пальца, почти совершенно отдѣлившійся, замѣнился совершенно здоровымъ, плотно сидящимъ ногтемъ. Кровообращеніе и питаніе лѣваго предплечія стало несравненно лучше, температура его, сильно упавшая, вновь повысилась.

Такъ какъ мнѣ долго не пришлось видѣть пацiента, хотя я и получаю постоянно довольно точныя свѣдѣнія о его состояніи, мнѣ было весьма интересно узнать, не возстановился ли пульсъ лучевой артеріи при появленіи упомянутаго улучшенія въ состояніи лѣваго предплечія.

Вслѣдствіе моего письменнаго запроса, не возстановилась ли опять проходимость въ лучевой артеріи, я получилъ слѣдующій отвѣтъ. Въ началѣ и самому больному и его врачу казалось, что въ art. radialis ощущается слабая пульсація—при повторенныхъ же внимательныхъ изслѣдованіяхъ и больной, и врачъ пришли къ заключенію, что какъ артерія лучевая, такъ

и локтевая облитерированы; но, несмотря на это, питаніе предплечія совершается вполнѣ удовлетворительно образовавшеюся коллатеральною циркуляціею, причемъ температура предплечія, сильно упавшая прежде, опять достигла нормы.

Въ настоящее время паціентъ чувствуетъ себя хорошо, по крайней мѣрѣ до сихъ поръ нигдѣ въ организмѣ не замѣтно признаковъ вновь начинающагося эндартерита.

Въ виду того, что болѣзненный процессъ въ лѣвомъ предплечьи развивался совершенно такимъ же образомъ, какъ въ обѣихъ голеняхъ, и до такой именно степени, что хотѣли приступить къ операціи, отложенной на время исключительно въ виду настойчивой просьбы жены, а послѣ употребленія спермина оказавшейся излишней, я полагаю, что мы въ данномъ случаѣ имѣемъ полное основаніе утверждать съ положительностью, что развитіе благопріятнаго регрессивнаго процесса должно приписать исключительно благотворному вліянію Spermini-Poehl.

Этимъ я заканчиваю сообщеніе о собственныхъ наблюденіяхъ. Я вполнѣ сознаю, что этимъ вопросъ о терапевтическомъ дѣйствіи Spermini-Poehl не исчерпанъ; однако, блестящій успѣхъ, достигнутый въ отдѣльныхъ случаяхъ, внушилъ мнѣ желаніе настоящимъ сообщеніемъ возбудить среди товарищей интересъ къ дальнѣйшимъ наблюденіямъ и изысканіямъ.

Въ нашей отечественной литературѣ, а также и въ иностранной, появляются сообщенія о благопріятныхъ результатахъ, достигнутыхъ при лѣченіи сперминомъ самыхъ разнообразныхъ болѣзней.

На сдѣланный мною запросъ относительно результатовъ сперминной терапіи я отъ разныхъ авторитетныхъ заграничныхъ клиницистовъ получилъ слѣдующія любезныя сообщенія.

Проф. Senator пишетъ мнѣ, что онъ при tabes зачастую наблюдалъ улучшеніе самочувствія. Вліяніе Spermini-Poehl въ нѣсколькихъ случаяхъ лейкэміи, при селезеночной, а также и лимфатико-селезеночной формѣ ея, онъ объясняетъ тѣмъ, что

при инъекціяхъ спермина (какъ показало изслѣдованіе крови) главнымъ образомъ увеличивается число многоядерныхъ лейкоцитовъ, между тѣмъ какъ разрушеніе одноядерныхъ происходитъ въ усиленной степени.

Проф. Benedict сообщаетъ мнѣ, что въ двухъ случаяхъ тяжелаго желудочнаго страданія онъ видѣлъ блестящій успѣхъ при употребленіи Spermini-Poehl. Первый случай относится къ литератору 50 лѣтъ, въ теченіи восьми мѣсяцевъ страдавшему тяжелой диспепсіей, сопровождавшейся мучительными желудочными болями, потерей аппетита и истощеніемъ. Непосредственно вслѣдъ за первой инъекціей наступило улучшеніе, а послѣ 10 впрыскиваній и полное излѣченіе, которое держится уже въ продолженіе двухъ лѣтъ. Второй случай относится къ истеричной дамѣ, страдавшей хронической chorea phonetica истерическаго происхожденія. Больная много недѣль мучилась сильной рвотой и потерей аппетита, доходившей до отвращенія къ пищѣ. Она стала быстро

поправляться, а получивъ около десятка подкожныхъ инъекцій спермина, выздоровѣла окончательно.

Dr. Hofmeier сообщаетъ о благопріятныхъ результатахъ лѣченія сперминомъ, достигнутыхъ у больныхъ обоего пола, страдающихъ нейрастеніей, спинной сухоткой или неврозами, развившимися на почвѣ истощенія. Въ числѣ послѣднихъ находится дама, хворающая съ 20-ти лѣтняго возраста (въ настоящее время ей 43 года) вслѣдствіе фиброміомы матки; она до такой степени истощилась вслѣдствіе постоянныхъ маточныхъ кровотеченій, что принуждена была влачить жалкое существованіе, вдали отъ общества. Послѣ того, какъ на ней были испытаны болѣе или менѣе безуспѣшно всевозможныя средства и методы лѣченія, Dr. Hofmeier примѣнилъ сперминную терапію, давшую поразительно благопріятный эффектъ. Дама эта, не бывшая въ состояніи ни ходить, ни предаваться какому либо занятію, въ теченіе короткаго времени поправилась настолько, что получила возможность

вновь появляться въ обществѣ, посѣщать театры и исполнять до нѣкоторой степени всѣ свои обязанности. Дама эта послѣ продолжительныхъ утомительныхъ занятій и зимнихъ удовольствій, обыкновенно опять является къ доктору Гофмейеру, чтобы онъ новыми впрыскиваніями спермина возстановлялъ-бы ея силы. Въ этомъ случаѣ очевидно существовала высокая степень anaemiae cerebri et medullae spin. безъ спеціальнаго страданія этихъ органовъ.

Проф. Eulenburg пишетъ мнѣ, что онъ въ теченіе нѣсколькихъ лѣтъ пользуется инъекціями спермина въ постоянно возрастающихъ размѣрахъ, при функціональныхъ неврозахъ, сопровождающихся анэміей и нарушеніемъ питанія. Въ общемъ онъ доволенъ полученными при этомъ результатами. Въ двухъ случаяхъ тяжелаго morbus Basedowii съ явленіями anaemia gravis, инъекціи спермина вызвали весьма замѣтный подъемъ силъ и увеличеніе вѣса тѣла. За послѣднее время проф. Eulenburg примѣняетъ сперминъ какъ въ видѣ

подкожныхъ инъекцій, такъ и въ видѣ Essentia Spermini-Poehl, при періодически появляющихся состояніяхъ психической депрессіи съ уратуріей, причемъ онъ въ нѣкоторыхъ случаяхъ наблюдалъ благопріятное вліяніе на продолжительность и интенсивность періодическихъ состояній угнетенія. Проф. Eulenburg высказывается въ томъ смыслѣ, что онъ примѣняетъ сперминъ предпочтительно въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ съ нѣкоторой долей вѣроятности можно предположить самоотравленіе организма, такъ какъ въ подобныхъ случаяхъ употребленіе спермина дѣйствительно показуется на основаніи теоретическихъ соображеній.

Проф. Ewald любезно отвѣтилъ слѣдующее на сдѣланный мной запросъ: онъ примѣнялъ сперминъ въ цѣломъ рядѣ случаевъ тяжелой нейрастеніи, общей нервной слабости на анэмической почвѣ, при пониженномъ обмѣнѣ, угнетеніи психики, при подозрѣваемомъ начальномъ стадіи tabes; на ряду съ неудачными случаями, ему приходилось констатировать и поло-

жительные результаты. Онъ однако не производилъ наблюденій надъ дѣйствіемъ сперминнаго лѣченія при одновременномъ изслѣдованіи обмѣна. Проф. Ewald никогда не замѣчалъ у своихъ паціентовъ какого-либо вреднаго побочнаго дѣйствія при употребленіи спермина, почему онъ и совѣтуетъ продолжать наблюденія и опыты надъ терапевтическимъ дѣйствіемъ этого средства.

Проф. Fürbringer пишетъ мнѣ, что онъ совмѣстно съ докторомъ Freyhan производилъ клиническія наблюденія надъ дѣйствіемъ Spermini Poehl въ 22 случаяхъ (преимущественно при нейрастеніи, но и при перниціозной анэміи). Результатъ получился слѣдующій: никакого вреднаго побочнаго дѣйствія, а въ группѣ функціональныхъ страданій въ большинствѣ случаевъ замѣчательное улучшеніе во время лѣченія.

Проф. Fürbringer въ своемъ письмѣ отмѣчаетъ тотъ фактъ, что сравнительно неблагопріятный отзывъ о сперминѣ, данный имъ въ свое время, не оправдался его

дальнѣйшими наблюденіями, произведенными за послѣднее время.

Проф. Mendel пишетъ мнѣ, что онъ примѣнялъ сперминъ въ цѣломъ рядѣ функціональныхъ неврозовъ (при истеріи, ипохондріи, нейрастеніи), причемъ онъ наряду съ временнымъ улучшеніемъ въ нѣкоторыхъ случаяхъ наблюдалъ и стойкое улучшеніе, особенно при употребленіи спермина въ продолженіи 4—6 недѣль. Въ одномъ случаѣ эффектъ держится и по настоящее время, въ теченіе цѣлаго года. При анэміи, а также при склерозѣ нервной системы съ склерозомъ мозговыхъ артерій и вызванныхъ этимъ мозговыхъ явленіяхъ проф. Mendel констатировалъ благопріятное дѣйствіе Spermini-Poehl. Подобно остальнымъ авторамъ и проф. Mendel отмѣчаетъ тотъ фактъ, что ему ни въ одномъ случаѣ не приходилось наблюдать какого-либо вреднаго дѣйствія спермина.

Резюмируя въ заключеніе результатъ моихъ собственныхъ наблюденій, а также и отзывовъ приведенныхъ въ настоящемъ

сообщеніи иностранныхъ авторитетовъ, прихожу къ слѣдующему выводу: Spermi-num-Poehl не обладаетъ специфическимъ дѣйствіемъ при какихъ-либо болѣзняхъ; онъ, повидимому, представляетъ физіолого-химическій агентъ, регулирующій внутри-органное окисленіе, а слѣдовательно и об-мѣнъ въ тканяхъ; сперминъ содѣйствуетъ выведенію изъ организма накопляющихся въ немъ продуктовъ распада, чѣмъ осво-бождается нервная система, и создается возможность нормальному проявленію vis medicatrix naturae.